MESSAGE D'ALERTE INTERNATIONAL

DE PROFESSIONNELS DE SANTÉ AUX GOUVERNEMENTS ET AUX CITOYENS DU **MONDE :**

STOP : à la terreur, à la folie, à la manipulation, à la dictature, aux mensonges et à **la plus grande arnaque sanitaire du 21e siècle**

Nous, professionnels de santé, à travers plusieurs pays au monde :

1. Nous disons : **STOP** à toutes les mesures folles et disproportionnées qui ont été prises depuis le début pour lutter contre le SARS-CoV-2 *(confinement, blocage de l'économie et de l'éducation, distanciation sociale, port de masques pour tous, etc)* car elles sont totalement injustifiées, elles ne sont basées sur aucune preuve scientifique et elles violent les principes de base de la médecine basée sur les preuves. Par contre, nous soutenons bien sûr les mesures **raisonnables** comme les recommandations de lavage des mains, d'éternuer ou de tousser dans son coude, utiliser un mouchoir à usage unique, etc.

Ce n'est pas la première fois que l'humanité fait face à un nouveau virus : elle a connu le H2N2 en 1957, le H3N2 en 1968, le SARS-CoV en 2003, le H5N1 en 2004, le H1N1 en 2009, le MERS-CoV en 2012 et fait face tous les ans au virus de la grippe saisonnière. Pourtant, aucune des mesures prises pour le SARS-CoV-2 n'a été prise pour ces virus-là. On nous dit :

-*«Mais, le SARS-CoV-2 est très contagieux»* et nous répondons : **C'EST FAUX**. Cette affirmation est d'ailleurs rejetée par des experts de renommée internationale[1]. Une simple comparaison avec les autres virus permet de constater que la contagiosité du SARS-CoV-2 est modérée[2,3]. Ce sont des maladies comme la rougeole qui peuvent être qualifiées de très contagieuses. Par exemple, une personne atteinte de rougeole peut infecter jusqu'à 20 personnes alors qu'une personne infectée par ce coronavirus n'en contamine que 2 ou 3, soit : 10 fois moins que la rougeole.

-*«Mais, c'est un virus nouveau»* et nous répondons : H1N1 et les autres virus qu'on a cités était aussi des virus nouveaux. Pourtant : on n'a pas confiné les pays, on n'a

pas bloqué l'économie mondiale, on n'a pas paralysé le système éducatif, on n'a pas fait de distanciation sociale et on n'a pas dit aux gens sains de porter des masques. De plus, certains experts disent qu'il est possible que ce virus circulait déjà avant mais qu'on s'en est pas rendu compte[4].

-*«Mais, on n'a pas de vaccin»* et nous répondons : au début de l'H1N1 on n'avait pas non plus de vaccin, comme à l'époque du SARS-CoV. Pourtant : on n'a pas confiné les pays, on n'a pas bloqué l'économie mondiale, on n'a pas paralysé le système éducatif, on n'a pas fait de distanciation sociale et on n'a pas dit aux gens sains de porter des masques.

-*«Mais, ce virus est beaucoup plus mortel»* et nous répondons : **C'EST FAUX**. Car rien que comparé à la grippe et si on prend en compte la période entre le 1er Novembre et le 31 Mars, il y a eu au niveau mondial **-lorsque ces mesures ont été prises-** : 860,000 cas et 40,000 morts alors que la grippe dans la même période de 5 mois infecte, en moyenne, 420 millions de personnes et en tue 270,000. De plus, le taux de létalité annoncé par l'OMS (3,4%) était largement surestimé et était rejeté dès le début par d'éminents experts en épidémiologie[5]. Mais, même en prenant ce taux de létalité, on constate que ce coronavirus est trois fois moins mortel que celui de 2003 (10%) et 10 fois moins mortel que celui de 2012 (35%).

-*«Mais, la COVID-19 est une maladie grave»* et nous répondons : **C'EST FAUX**. Le SARS-CoV-2 est un virus bénin pour la population générale car il donne 85% de formes bénignes, 99% des sujets infectés guérissent, il ne constitue pas un danger pour les femmes enceintes ainsi que les enfants *(contrairement à la grippe)*, il se propage moins rapidement que la grippe[6] et 90% des personnes décédées sont des personnes âgées *(qui doivent, bien sûr, être protégées comme les autres populations à risque)*. C'est pour cela que des experts ont qualifié de *«délire»* l'affirmation que c'est une maladie grave et ont affirmé, le 19 Août dernier, que *«ce n'est pas pire que la grippe»*[7].

-*«Mais, il y a des personnes asymptomatiques»* et nous répondons : dans la grippe aussi, 77% des sujets infectés sont asymptomatiques et ils peuvent aussi transmettre le virus[8]. Pourtant : on ne dit pas, chaque année, aux sujets sains de porter des masques et on ne fait pas de distanciation sociale malgré que le grippe infecte 1 milliard de personnes et en tue 650,000.

-*«Mais, ce virus entraîne une saturation des hôpitaux»* et nous répondons : **C'EST FAUX.** La saturation ne concerne que quelques hôpitaux mais on fait croire aux gens

que tout le système hospitalier est saturé ou que la saturation est imminente alors qu'il y a des milliers d'hôpitaux dans certains pays. Est-il raisonnable et vrai d'attribuer, par exemple, à 1000 ou 2000 hôpitaux une situation qui ne concerne que 4 ou 5 hôpitaux ? Rien d'étonnant, aussi, au fait que certains hôpitaux soient saturés car il s'agissait de foyers épidémiques *(comme la Lombardie en Italie ou New-York aux USA)*. Il ne faut pas oublier que les hôpitaux de beaucoup de pays ont été submergés **(y compris les soins intensifs)** lors de précédentes épidémies de grippe[9] et qu'à cette époque, on parlait même de : "tsunami" de patients dans les hôpitaux, "d'hôpitaux saturés", de tentes érigées à l'extérieur des hôpitaux, de "zones de guerre", "d'hôpitaux effondrés" et d'un "état d'urgence". Et pourtant : on n'a pas confiné les pays, on n'a pas bloqué l'économie mondiale, on n'a pas paralysé le système éducatif, on n'a pas fait de distanciation sociale et on n'a pas dit aux gens sains de porter des masques.

2. Nous disons : **STOP** à ces mesures folles à cause, aussi, de leurs conséquences catastrophiques qui ont déjà commencé à apparaître : suicide de gens angoissés comme ça été rapporté en Chine, développement de pathologies psychiatriques, paralysie du parcours éducatif des élèves et des étudiants à l'université, impacts négatifs et dangers sur les animaux, négligence des autres maladies *(surtout chroniques)* et augmentation de leur mortalité, augmentation des violences conjugales, pertes économiques, chômage, crise économique majeure *(peu de gens savent que la crise économique de 2007-2008 a entraîné le suicide d'au moins 13,000 personnes rien qu'en Europe et en Amérique du Nord),* graves conséquences sur l'agriculture, déstabilisation des pays et de la paix sociale et risque de déclenchement de guerres. Un editorial[5] publié dans l'*European Journal Of Clinical Investigation* a dénoncé, **dès le début**, les méfaits : des mesures extrêmes prises non fondées sur des preuves, des informations exagérées sur la dangerosité réelle du virus et des fake news propagées *(y compris par des grandes revues)*. Certains ont même comparé cette pandémie à la celle de la grippe de 1918, ce qui est un **MENSONGE et une manipulation** puisqu'elle a tué 50 millions de personnes, ce qui n'a absolument rien à voir avec le nombre de morts de ce coronavirus.

3. Nous **REFUSONS** l'obligation des applications de traçage des contacts comme c'est le cas dans certains pays car le SARS-CoV-2 est un virus bénin qui ne justifie

pas une telle mesure. D'ailleurs, selon les recommandations internationales et quelle que soit la sévérité d'une pandémie *(modérée, élevée, très élevée)*, le traçage des contacts n'est pas recommandé. Lors des épidémies de grippe, faisons-nous un traçage des contacts ? Pourtant, le virus de la grippe infecte **et** tue beaucoup plus de gens et comporte plus de populations à risque que ce coronavirus.

4. Nous disons : **STOP** à la censure des experts et des professionnels de santé pour leur empêcher de dire la vérité[10] *(surtout dans les pays qui se disent démocratiques).*

5. Nous partageons l'avis des experts qui dénoncent l'inclusion des dépistages dans le comptage des cas, même si les sujets sont bien portants et asymptomatiques. Ceci a abouti à une surestimation des cas. On rappelle que la définition[11] d'un cas en épidémiologie est : *«la survenue de nombreuses issues possibles : maladies, complications, séquelles, décès. Dans la surveillance dite syndromique, on définit comme cas la survenue d'évènements non spécifiques tels que des groupements de symptômes ou des motifs de recours aux soins, hospitalisations, appels de services d'urgence»*. Nous disons donc : il faut séparer les dépistages des cas et il faut arrêter de les mélanger.

6. Nous partageons l'avis des experts qui dénoncent le fait qu'aucune distinction n'est faite entre les personnes mortes **du** virus et les personnes mortes **avec** le virus *(avec des co-morbidités)*, le fait que la cause du décès soit imputée au SARS-CoV-2 sans test ni autopsie et que des médecins soit mis sous pression pour que la COVID-19 soit marquée comme cause de décès, même si le patient est décédé d'autre chose. Ceci aboutit à une surestimation du nombre de morts et constitue **une manipulation scandaleuse des chiffres** car au cours des épidémies de grippe saisonnière par exemple, on ne travaille pas de cette façon. D'autant plus que 20% des patients COVID sont co-infectés par d'autres virus respiratoires aussi[12]. Après réévaluation, seuls 12% des certificats de décès dans un pays européen[13] ont montré une causalité directe du coronavirus. Dans un autre pays européen, les professeurs Yoon Loke et Carl Heneghan ont montré qu'un patient qui a été testé positif mais traité avec succès puis sorti de l'hôpital, sera toujours compté comme un décès COVID même s'il a eu une crise cardiaque ou a été fauché par un bus trois mois plus tard. Le directeur du CDC *(Centers for Disease Control and Prevention)*

d'un pays en Amérique du Nord a reconnu, le 31 Juillet, que des hôpitaux avaient bien une incitation financière perverse à gonfler les chiffres de décès dus au coronavirus.

7. Nous partageons l'avis des experts qui ont mis en garde contre l'intubation quasi-systématique de certains patients, due à la peur folle du virus. Il faut que les protocoles soient modifiés car ils ont abouti à un nombre élevé de morts[14].

8. Nous disons qu'il est important qu'une révision des performances analytiques et cliniques des tests mis sur le marché soit faite, **y compris les tests virologiques**. Beaucoup de kits sont utilisés actuellement alors qu'une partie importante de leurs performances *(par exemple : la spécificité analytique, surtout pour les quatres coronavirus saisonniers)* n'a pas été évaluée, ce qui est grave car en plus des cas de faux négatifs, la littérature rapporte des faux positifs inquiétants, ce qui peut surestimer le nombre de cas et de morts. Selon un professeur de microbiologie[7], le taux de faux positifs peut atteindre 20%. Certains articles scientifiques qui rapportent ces cas de faux positifs ont été censurés[15]. Nous disons donc : **STOP** à l'obligation des tests de dépistage à cause de ce manque de fiabilité et du manque de vérification de leurs performances et parce que **rien dans ce coronavirus** (qui est un virus bénin et avec un taux de létalité faible) **ne le justifie**. Comme nous l'avons dit : la grippe infecte chaque année 1 milliard de personnes, soit : **30 fois plus que la COVID-19** et pourtant, aucun test n'est exigé pour les voyages.

9. Nous disons aux citoyens : n'ayez pas peur, ce virus est bénin sauf si vous faites partie des populations à risque. Si les chaînes de télévision font la même chose avec la grippe, les chiffres seront beaucoup plus élevés que pour le coronavirus ! La télévision vous rapportera **chaque jour** en moyenne : **3 millions de cas** et **2,000** morts de grippe. Et pour la tuberculose, la télévision vous rapportera **chaque jour** en moyenne : **30,000 cas** et **5,000 morts**. En effet, le virus de la grippe infecte chaque année 1 milliard de personnes et en tue 650,000 et la tuberculose infecte chaque année 10,4 millions et tue 1,8 million de personnes. De plus, à la TV on vous parle de « cas » alors qu'**il s'agit de dépistages et non pas de cas**. Un article scientifique, SARS-CoV-2 : fear versus data *(SARS-CoV-2 : peur versus données)*, publié dans l'*International Journal of Antimicrobial Agents,* a démontré que le danger

du virus était surestimé et que la peur pourrait être plus dangereuse que le virus lui-même.

10. Nous disons aux citoyens : le lavage des mains est un réflexe qu'on doit avoir tout au long de notre vie, qu'il y ait le coronavirus ou pas, car c'est la mesure d'hygiène la plus efficace. Mais, porter un masque lorsqu'on n'est pas malade et pratiquer la distanciation sociale, ça ne fait pas partie de l'hygiène ou de la préservation de la santé publique mais **c'est de la folie**. Porter un masque longtemps comporte plusieurs effets indésirables pour votre santé[16] et le transforme en nid à microbes. *"Le virus peut se concentrer dans le masque et lorsque vous l'enlevez, le virus peut être transféré dans vos mains et ainsi se propager"*, a déclaré le Docteur Anders Tegnell, épidémiologiste. Lorsqu'on lui a demandé si les gens se mettaient plus en danger en portant des masques, le Docteur Jenny Harries a répondu : «*En raison de ces problèmes de manipulation [des masques], les gens peuvent se mettre plus en danger*». Même les dentistes ont récemment mis en garde contre les effets graves sur la santé bucco-dentaire car ils constatent que le port de masque de façon prolongée entraîne des maladies telles que des caries, des maladies parodontales ou une très mauvaise haleine. *«Nous voyons beaucoup de gens avec plus d'inflammation, plus de caries et de maladies des gencives…Nous constatons une inflammation des gencives des gens qui sont en bonne santé depuis toujours et des caries chez des personnes qui n'en ont jamais eu auparavant… Environ 50% de nos patients sont impactés par cela»*, déclare le Docteur Rob Ramondi, un dentiste. *«Les gens ont tendance à respirer par la bouche plutôt que par le nez lorsqu'ils portent un masque…La respiration buccale provoque la sécheresse de la bouche, ce qui entraîne une diminution de la salive. La salive est ce qui combat les bactéries et nettoie vos dents…Les patients nous disent : 'Wow, mon haleine sent, j'ai besoin d'un nettoyage'. [Mais] quand vous avez une mauvaise haleine, soit vous avez déjà une maladie parodontale, soit vous avez beaucoup de bactéries sur votre langue à cause de la bouche sèche…Les maladies des gencives -ou les maladies parodontales- entraîneront éventuellement des accidents vasculaires cérébraux et un risque accru de crise cardiaque»,* explique le Docteur Marc Sclafani, un autre dentiste. De plus, beaucoup d'entre vous se plaignent de ces masques, surtout dans cette période estivale. Vous devez savoir que **la bouche et le nez ne sont pas faits pour être obstrués.** Ce que vous portez est un masque, en

apparence mais une muselière de votre liberté, en réalité. D'autant plus que, comme le disent plusieurs experts dont le Professeur Yoram Lass, l'épidémie est terminée dans la majorité des pays et ceux qui vous disent le contraire sont des **MENTEURS**. En vous disant que l'épidémie n'est pas terminée, en brandissant la menace d'une 2e vague *(qui ne repose sur aucune preuve)*, en vous demandant de porter un masque et de faire de la distanciation sociale, le but est, en fait, de prolonger la peur jusqu'à la fabrication d'un vaccin et pour qu'il soit mieux accepté par vous.

11. Nous disons aux compagnies aériennes : plusieurs études scientifiques ont montré un lien entre l'excès d'hygiène et le développement de maladies comme les maladies allergiques, les maladies auto-immunes, les maladies inflammatoires ou certains cancers. C'est ce que l'on appelle en médecine : l'hypothèse hygiéniste. Donc, arrêtez les opérations de désinfection et enlevez les masques ainsi que les combinaisons protectrices ridicules de vos employés qu'on a vues dans les médias[17]. Faire cela relève de la folie. Les aéroports doivent aussi arrêter la prise de température ainsi que les quarantaines. Le SARS-CoV-2 n'est pas la peste noire. Vous aussi, comme les citoyens, vous avez été manipulés.

12. Nous disons aux gouvernements : levez toutes les restrictions et les obligations sur les citoyens *(état d'urgence, port de masque obligatoire, distanciation sociale, etc)* car elles sont stupides et purement dictatoriales et n'ont rien à voir avec la médecine ou l'hygiène ou la préservation de la santé publique. Il n'y a aucune raison scientifique ou médicale pour que des citoyens non malades portent un masque[5]. Le Docteur Pascal Sacré, anesthésiste-réanimateur, a dit : ***«****Obliger tout le monde à les porter tout le temps, alors que l'épidémie disparaît, est une aberration scientifique et médicale»*. Le Professeur Didier Raoult dit : *«La décision du confinement comme la décision des masques…ne reposent pas sur des données scientifiques…»*. Les Docteurs Lisa Brosseau et Margaret Sietsema, expertes en protection respiratoire, disent : *«Nous ne recommandons pas d'exiger du grand public qui ne présente pas de symptômes de maladie de COVID-19 de porter régulièrement des masques en tissu ou chirurgicaux car **: il n'y a aucune preuve scientifique** qu'ils sont efficaces pour réduire le risque de transmission du SARS-CoV-2…»*. Le Professeur Maël Lemoine a précisé aussi que le changement de discours sur les masques est : *«politique, pas scientifique»*. Dans certains pays asiatiques, les gens portent des

masques toute l'année (pour se protéger, entre autres, de la pollution). Est-ce que ce port généralisé des masques dans ces pays leur a évité d'avoir des épidémies de coronavirus ? Est-ce que ce port généralisé des masques dans ces pays leur évite d'avoir chaque année des épidémies de grippe ou d'autres virus respiratoires ? La réponse est bien sûr : non. D'autre part, avec les 8 millions de tonnes de plastique qui sont déjà déversées chaque année dans les océans, les masques et les gants viennent ajouter une nouvelle menace et constituent une pollution particulièrement dangereuse pour notre santé et pour la faune. Rien qu'en Italie, si seulement 1% des masques actuellement utilisés étaient jetés dans la nature, ce sont 10 millions de masques qui finiraient chaque mois dans l'océan[18]. De plus, les masques chirurgicaux mettent jusqu'à 450 ans à se décomposer ! Nous disons donc aux gouvernements : **STOP** à ces mesures **illégales** et **dangereuses** du port obligatoire du masque.

13. Nous disons aux forces de l'ordre : les citoyens vous doivent beaucoup car vous êtes tous les jours les garants de leur sécurité et du respect de l'ordre et de loi. Mais, faire respecter la loi ne veux pas dire se soumettre de manière aveugle à des ordres injustes. C'est cette erreur qui a conduit à la seconde guerre mondiale et à la mort de 50 millions de personnes. Nous vous disons donc : faites respecter la loi mais pas l'injustice et la dictature, refusez d'imposer ces mesures, refusez de verbaliser vos concitoyens (lorsqu'ils ne portent pas un masque par exemple), ne les frappez pas, ne les emprisonnez pas. Ne soyez pas les instruments de la dictature. **Soyez du côté des citoyens** et suivez le bel exemple des policiers Américains qui ont soutenu les citoyens en s'agenouillant avec eux. Nous vous assurons que ces mesures n'ont rien à voir avec la médecine ou l'hygiène ou la préservation de la santé publique, c'est de la dictature et de la folie.

14. Nous disons aux citoyens : il faut respecter la loi. Mais, ceci ne veux pas dire la soumission aveugle à la folie, à l'injustice ou à la dictature. C'est cette soumission aveugle des citoyens aux lois injustes qui a conduit à la seconde guerre mondiale avec la mort de 50 millions de personnes. **Vous êtes nés libres et vous devez vivre libres**, donc : n'ayez pas peur et si vous n'êtes pas malades : enlevez les masques, sortez de chez vous comme vous le souhaitez et sans distanciation sociale, mais faites-le **pacifiquement** et sans aucune violence. Les professeurs Carl

Heneghan et Tom Jefferson, épidémiologistes avec une grande expertise dans la médecine basée sur les preuves, disent : «***Il n'y a aucune preuve scientifique*** *pour soutenir la règle désastreuse de deux mètres. Des recherches de mauvaise qualité sont utilisées pour justifier une politique aux conséquences énormes pour nous tous».*

15. Nous disons qu'il faut une réforme totale de l'OMS.

Les succès de l'OMS sont incontestables : des millions de vies ont été sauvées grâce aux programmes de vaccination contre la variole et la consommation de tabac a été réduite dans le monde. Mais, le **problème majeur de l'OMS** est qu'elle est depuis plusieurs années financée à 80% par des entreprises *(notamment des laboratoires pharmaceutiques)* et des donateurs privés *(dont une fondation très connue)* et les faits s'accumulent : fausse alerte sur l'H1N1 sous l'influence des lobbies pharmaceutiques, complaisance troublante envers le glyphosate que l'OMS avait déclaré sans danger en dépit des victimes de l'herbicide, aveuglement face aux conséquences de la pollution liée aux compagnies pétrolières en Afrique, minoration des bilans humains des catastrophes nucléaires de Tchernobyl à Fukushima et des désastres de l'utilisation de munitions à uranium appauvri en Irak ou dans les Balkans, non-reconnaissance de l'*Artemisia* pour protéger les intérêts des entreprises pharmaceutiques malgré qu'elle a prouvé son efficacité dans le traitement du paludisme. L'indépendance de l'organisation est compromise tout à la fois par l'influence des lobbies industriels -**surtout pharmaceutiques-** et par les intérêts de ses États membres, en particulier : la Chine. Le président d'un pays a dit : *«Je pense que l'Organisation Mondiale de la Santé devrait avoir honte parce qu'ils sont devenus les porte-paroles de la Chine»*. L'institution de Genève, qui avait sous-estimé la menace Ebola (plus de onze mille morts) est de surcroît accusée de négligence vis-à-vis des maladies tropicales, au profit de marchés plus juteux. Une enquête réalisée en 2016 *(l'OMS dans les griffes des lobbyistes)*[19] a livré une édifiante radiographie de l'OMS en dressant le portrait d'une structure fragilisée, soumise à de multiples conflits d'intérêts. Cette investigation a montré combien, **à l'OMS, les intérêts privés dominent les enjeux de santé publique.** Il n'est pas acceptable que l'argent qui la finance vienne principalement d'une seule personne et qu'elle soit infiltrée par des lobbies. Récemment, l'OMS s'est décrédibilisée encore plus en tombant dans le piège du Lancet Gate alors qu'un simple étudiant aurait

découvert la fraude.

À l'époque de la grippe H1N1 : le Docteur Wolfgang Wodarg, président de la commission santé de l'Assemblée parlementaire du Conseil de l'Europe, a critiqué l'influence de l'industrie pharmaceutique sur les scientifiques et les fonctionnaires de l'OMS, déclarant qu'elle a conduit à la situation où *"inutilement des millions de personnes en bonne santé étaient exposées au risque de vaccins mal testés"* et que, pour une souche de grippe, elle était *"beaucoup moins nocive"* que toutes les épidémies de grippe précédentes[20]. **Il a eu totalement raison** puisque, plus tard, le vaccin a fait 1,500 victimes de narcolepsie dont 80% des enfants, comme on va le voir. Il a aussi reproché à l'OMS d'avoir alimenté la crainte d'une *"fausse pandémie"*, l'a qualifiée de *"l'un des plus grands scandales médicaux de ce siècle"* et a **demandé l'ouverture d'une enquête.**

En effet, les critères pour déclarer une pandémie (comme la sévérité) ont été modifiés par l'OMS sous l'influence des lobbies pharmaceutiques afin qu'ils puissent vendre les vaccins aux pays du monde. Selon un rapport[21] de l'Assemblée parlementaire du Conseil de l'Europe sur le gestion de la grippe H1N1, y compris par l'OMS : *«gaspillage de fonds publics importants et existence de peurs injustifiées relatives aux risques de santé…De graves lacunes ont été identifiées en ce qui concerne la transparence des processus de décision liés à la pandémie, ce qui soulève des préoccupations sur l'éventuelle influence que l'industrie pharmaceutique aurait pu exercer aux égards des principales décisions relatives à la pandémie. L'Assemblée craint que ce manque de transparence et de responsabilité ne fasse chuter la confiance des citoyens dans les avis des grands organismes de santé publique»*. **L'histoire se répète aujourd'hui** avec exactement les mêmes acteurs et la même compagne de peur. L'ancien secrétaire général du département de santé publique de l'OMS a révélé dans une autre enquête *(TrustWHO)* qu'à l'époque de H1N1, **personne n'avait peur à l'OMS** et qu'il **ne connaît personne à l'OMS qui s'est fait vacciner**, y compris l'ancienne directrice générale : la Chinoise Margaret Chan[22]. Bien qu'il soit un haut responsable à l'OMS, il été exclu ainsi que la plupart de ses collègues d'une réunion entre la directrice générale et les entreprises pharmaceutiques fabricatrices de vaccin avec comme motif : *«c'est une réunion privée»*…

16. Nous disons qu'il faut qu'une enquête soit ouverte et que certains responsables de l'OMS soient interrogés en particulier celui qui a fait la promotion internationale du confinement, qui est une hérésie d'un point de vue médical et une arnaque qui a égaré le monde. En effet, le 25 Février 2020 : le chef de la mission d'observation internationale du coronavirus en Chine a loué la réponse apportée par Pékin à l'épidémie[23]. Il a dit que la Chine a réussi par des méthodes *«à l'ancienne»,* a souligné que *«le monde avait besoin des leçons de la Chine»,* qu'il faudrait s'en inspirer et que s'il avait la COVID-19, il aimerait se faire soigner en Chine !
Une fois, il a aussi qualifié la Chine[24] de «*très ouverte*» et «*très transparente*».
Comment peut-on croire à ces déclarations ? Comment peut-on croire que s'il avait la COVID-19, il irait se soigner en Chine ? Comment peut-on croire que le monde doit s'inspirer de la Chine et que la lutte de l'épidémie doit se faire avec des "méthodes à l'ancienne" ?
Ce qui est hallucinant, c'est qu'il a réussi à faire avaler ses salades au monde entier. Car malheureusement : depuis ses déclarations et le rapport qu'il a supervisé (où on peut lire que les méthodes chinoises sont : *"agiles et ambitieuses"*), les pays du monde ont mis en place des mesures disproportionnées et ont suivi aveuglément l'OMS en confinant leurs populations. La peur et la psychose ont été propagées en présentant le SARS-CoV-2 comme un virus très dangereux ou à mortalité massive alors que ce n'est absolument pas le cas.
Heureusement, une interview réalisée avec lui a montré une partie importante de la vérité et les conflits d'intérêts de l'OMS avec la Chine lorsqu'une journaliste lui a posé une question sur le refus de l'adhésion de Taiwan *(qui est en conflit avec la Chine)* par l'OMS : il a fait semblant de ne pas entendre la question puis quand cette dernière lui a été reposée, il a coupé la communication ! (la vidéo a été visionnée plus de 8 millions de fois)[25]. C'est lui aussi qui a dit fin Février : *«Il n'existe actuellement qu'un seul médicament duquel nous pensons qu'il pourrait avoir une réelle efficacité : le remdesivir»*. Comment peut-il dire cela avant même la sortie des résultats ? Et pour quelles raisons l'a-t-il dit ?
Des élus Canadiens de la Chambre des communes[26] ont même sommé ce responsable de l'OMS à comparaître après qu'il eut refusé des invitations à témoigner devant le comité permanent de la santé. Même, le chef intérimaire du Parti conservateur Canadien a mis en doute l'exactitude des données de l'OMS sur la

COVID-19. En effet, dire que la Chine a diminué le nombre de cas ou a bien géré l'épidémie et a aplani la courbe grâce au confinement est **un pur mensonge** et n'est basé sur aucune preuve car personne n'est capable de donner le chiffre du nombre de cas ou de morts en Chine si elle n'avait pas appliqué le confinement. En plus, des mois après : le monde a découvert que ces chiffres n'étaient même pas vrais ! Récemment, trois pays Africains ont expulsé des représentants de l'OMS parce que, selon certains de ces états, **ils falsifiaient le nombre de cas en les gonflant**.

Les gens qui sont derrière le confinement, la psychose et la terreur mondiales, lorsqu'ils voient la ruée des gens vers les magasins, les gens se disputer pour des pâtes ou du papier toilette, les distances d'1 mètre comme si c'était la peste, les gens confinés comme s'ils étaient des animaux, les rues désinfectées, les policiers frappant les citoyens qui sortent, les drones et les hélicoptères mobilisés, les gens sortant avec des attestations, le port de masque malgré la fin de l'épidémie et le fait que les gens ne soient pas malades, il n'est pas exclu qu'ils soient en train de rire de la facilité avec laquelle ils ont manipulé des pays entiers et peut être même qu'ils les traitent de moutons.

La folie a atteint le point où dans certains pays : des plages ont été désinfectées avec de l'eau de javel, des pompiers moustachus et barbus interdits de travail, des plexiglas ont été installés partout (même dans les classes des écoles) comme si c'était la peste noire, un train a été arrêté parce qu'une personne ne portait pas le masque, des familles privées de voir leurs morts (*comme si le virus allait sauter du corps et les mordre),* des septuagénaires verbalisées pour être sorties jeter les poubelles et même des pièces de monnaie et des billets de banque provenant de l'étranger ont été "isolés" !

Comment les pays ont-ils pu accepter de tomber dans ce niveau de folie, de stupidité et de dictature ? Surtout ceux qui se disent démocratiques. Tout ça pour un virus qui entraîne 85% de formes bénignes et pour lequel 99% des gens infectés guérissent. L'OMS a exhorté le monde à copier la réponse de la Chine à la COVID-19 et elle a réussi ; **chaque pays du monde, en suivant aveuglément l'OMS, est devenu une copie conforme de la Chine**. Quelques pays seulement ont refusé d'imiter bêtement les autres, comme la Suède ou la Biélorussie qui peuvent être félicités. Le président d'un pays européen a eu raison de dire : *«Il ne s'agit que d'une psychose plus dangereuse que le virus lui-même».* Des experts de renommée internationale ont qualifié l'alerte mondiale de *«disproportionnée»*. Le Professeur Jean-François

Toussaint a dit : *«Il me semble que **l'OMS a une très grande responsabilité** en n'ayant pas su établir la priorité, en ayant continué inlassablement à répéter qu'il s'agissait d'une menace pour l'humanité»* (Journal International de Médecine, 13 Juin 2020).

17. Nous disons qu'il faut arrêter de suivre aveuglément l'OMS car elle n'est pas une société savante et loin d'être indépendante, comme on l'a vu.
Interrogée sur la raison de la décision de rendre 11 vaccins obligatoires, une ancienne ministre de la santé[27] d'un pays européen a répondu : *«C'est une décision de santé publique qui répond, en fait**, à un objectif mondial de l'OMS qui demande** aujourd'hui à tous les pays du monde d'obtenir 95% d'enfants vaccinés pour les vaccins nécessaires».*
Nous recommandons, aussi, aux gouvernements de bien choisir les experts qui les conseille et d'éviter ceux qui ont des liens avec les laboratoires pharmaceutiques ;
Un grand professeur en infectiologie a fait cette remarque sur certains experts d'un pays européen : *«Un membre éminent de la commission Maladies transmissibles de ce Haut Conseil a ainsi touché 90,741 euros de l'industrie pharmaceutique, dont 16,563 euros de [un laboratoire pharmaceutique qui produit une molécule concurrente de l'hydroxychloroquine]. Or c'est ce Haut Conseil qui a rendu le fameux avis interdisant l'hydroxychloroquine, sauf aux mourants…je ne vois pas de trace dans cet avis du respect de la procédure de gestion des conflits d'intérêts...Si un membre présente un conflit d'intérêts majeur, il doit quitter la séance et ne pas participer aux débats ni à la rédaction de l'avis...Or en bas de cet avis, on ne mentionne pas les conflits d'intérêts ni le nombre de membres qualifiés ayant participé au vote. C'est un grave manquement au règlement»*.
Un ancien rédacteur en chef du *New England Journal of Medicine* a déclaré : «*La profession médicale est achetée par l'industrie pharmaceutique, non seulement en termes de pratique de la médecine, mais aussi en termes d'enseignement et de recherche. Les institutions académiques de ce pays se permettent d'être les agents rémunérés de l'industrie pharmaceutique. Je pense que c'est honteux»*[28]. Ceci ne doit bien sûr pas être généralisé sur tout le monde.

18. Nous disons aux gouvernements : ne suivez plus -dans les épidémies- les modélisations mathématiques qui sont des choses virtuelles sans lien avec la réalité

et qui ont égaré le monde à plusieurs reprises et ont servi de justification aux politiques folles de confinement. En effet, une université européenne qui a des liens forts avec l'OMS avait dit que :

-50,000 britanniques seront morts de la maladie de la vache folle alors qu'au final seulement 177 sont décédés.

-la grippe aviaire allait tuer 200 millions de personnes alors que 282 seulement sont décédés.

-la grippe H1N1 allait tuer 65,000 britanniques alors que 457 seulement sont décédés[29]. Le taux de mortalité a été aussi exagéré alors que la grippe H1N1 s'est révélée finalement beaucoup moins dangereuse, ce qui a incité beaucoup de gens à dénoncer l'argent, le temps et les ressources considérables déployés pour une grippe bénigne. À l'époque, la presse a découvert que le recteur de cette université[30], qui a conseillé l'OMS et les gouvernements, a reçu un salaire de 116,000 £ par an du fabricant de vaccin contre l'H1N1.

Et aujourd'hui, c'est sur la base du même modèle défectueux, développé pour la planification de la pandémie de grippe, qu'ils ont donné leurs prévisions astrologiques sur la COVID-19 ; ils ont dit que 500,000 mourront au Royaume-Uni, 2,2 millions aux Etats-Unis, 70,000 en Suède et entre 300,000 et 500,000 en France[31] ! Qui peut croire ces chiffres fous ? C'est pour cela que le Professeur Didier Raoult qualifie ces modélisations de : *«forme moderne des divinations»*.

Le Professeur John Ashton a également dénoncé ces prédictions astrologiques et le fait qu'elles aient une sorte de statut religieux. De plus, la presse a découvert que celui qui, dans cette université, a incité les gouvernements au confinement ne respecte même pas ce qui leur préconisait[32]. Là aussi, une enquête mérite, d'être menée auprès de certains responsables de cette université européenne. Le Professeur Jean-François Toussaint a dit à propos du confinement : *«Il faut à tout prix éviter qu'un quelconque gouvernement ne reprenne un jour une telle décision. D'autant que l'instrumentalisation de la pandémie avec des confinements généralisés pour la moitié de l'humanité n'aura abouti qu'à renforcer les régimes autoritaires et à suspendre les campagnes de prévention des grandes maladies mortelles. En France, les simulations estimant que 60,000 vies ont été sauvées sont de* ***pures fantaisies****».* Le fameux slogan international : *«Restez chez vous, sauvez des vies»* était une affirmation tout simplement **mensongère**. Au contraire, le confinement a tué beaucoup de gens.

19. Nous **REFUSONS** l'obligation vaccinale et nous **REFUSONS** l'obligation d'un certificat de vaccination contre le coronavirus pour voyager, pour les raisons suivantes :

-Le vaccin n'est pas indispensable car 85% des formes sont bénignes, 99% des sujets infectés guérissent et les enfants ainsi que les femmes enceintes ne sont pas des sujets à risque. De plus, une grande partie de la population est déjà protégée contre le SARS-CoV-2 grâce à l'immunité croisée acquise avec les coronavirus saisonniers[33]. Dire qu'on n'en est pas sûr est **UN MENSONGE** et émettre des doutes sur la durée ou l'efficacité de cette protection est **une manipulation** visant à protéger le business plan du vaccin.

-C'est un virus à ARN, donc plus propice à des mutations et le vaccin risque d'être inefficace.

-Des essais de vaccin sont réalisés dans la précipitation[34] et certains appellent à accélérer les procédures de tests et à se passer des habituels essais sur les animaux, ce qui est risqué. Tester les vaccins sans prendre le temps de bien comprendre les risques pour la sécurité pourrait entraîner des revers injustifiés pendant la pandémie et à l'avenir.

-Les précédents essais de vaccins contre les coronavirus sont **inquiétants**[34] :
en 2004, l'un des vaccins mis au point contre le SRAS avait provoqué une hépatite chez les animaux sur lesquels il avait été testé. Un autre vaccin en phase de test avait causé de graves lésions pulmonaires aux animaux de laboratoire, les rendant plus fragiles à de futures infections. Des vaccins développés contre un autre coronavirus, le virus de la péritonite infectieuse féline, augmentaient le risque pour les chats de développer la maladie causée par le virus. Des phénomènes similaires ont été observés dans des études animales pour d'autres virus, y compris le coronavirus qui cause le SRAS.

-Certains vaccins sont testés par des entreprises **qui n'ont aucune expérience dans la fabrication et la commercialisation des vaccins** et qui utilisent des technologies nouvelles en médecine dont on ne connaît ni les bénéfices ni les risques pour la santé.

-La recherche de profit financier de nombreuses entreprises pharmaceutiques aux dépens de la santé des populations (sans généraliser bien sûr sur la totalité).
Le patron d'une entreprise pharmaceutique a dit devant ses actionnaires lors de la

grippe H1N1 : *«Ce vaccin, ça sera une opportunité significative en termes de revenus. C'est un joli coup de fouet pour nous, pour le chiffre d'affaires et pour le cash flow»*[27].

L'ancien ministre de la santé d'un pays européen a déclaré le 23 Mai 2020 : *«Quand il y a une épidémie comme le COVID, nous on voit : mortalité, quand on est médecin,…ou on voit : souffrance. Et il y a des gens qui voient : dollars…vous avez des grands laboratoires qui disent : c'est le moment ou jamais de gagner des milliards»*[35].

Le 16 Juin 2020, le Professeur Christian Perronne, spécialiste des maladies infectieuses, a dit sur Sud Radio à propos du vaccin contre le coronavirus : *«**On n'en a aucun besoin**…Tout ça, c'est une histoire purement commerciale».* Le site internet du magazine Nexus a publié le 07 Août l'avis du Docteur Pierre Cave qui dit : *«L'épidémie est terminée en France…en tant que médecin, je n'hésite pas à anticiper les décisions du gouvernement : **Il faut non seulement refuser ces vaccins** [contre la COVID-19], mais dénoncer et condamner la démarche purement mercantile et le cynisme abject qui ont guidé leur production»*.

-Les violations éthiques scandaleuses dans de nombreux essais cliniques : comme les pays occidentaux ne leur permettent pas de violer les principes éthiques, de nombreux laboratoires pharmaceutiques (sans généraliser sur la totalité) réalisent leurs essais cliniques de médicaments et de vaccins dans les pays en développement ou pauvres où des expériences sont menées sur des gens sans qu'ils en aient la moindre connaissance et sans leur consentement. Le rapport[36] rédigé par Irene Schipper *(SOMO briefing paper on ethics in clinical trials)* a montré des manquements éthiques choquants et très graves ; dans un essai clinique, par exemple, des femmes Africaines ont contracté le VIH et sont devenues ensuite malades du SIDA. Cet essai clinique a été financé par une fondation ainsi qu'un laboratoire très connus. Dans certains pays, ces essais cliniques scandaleux ont été accomplis avec la complicité des autorités locales sur fond de conflits d'intérêts.

-Une entreprise pharmaceutique : AstraZeneca a conclu un accord avec plusieurs pays qui lui permet d'obtenir l'immunité de toute plainte légale, au cas où le vaccin devait finalement montrer des effets secondaires nocifs. En d'autres termes, ce sont les états et pas AstraZeneca qui indemniseront les victimes, c'est-à-dire avec l'argent des citoyens ! À ce propos, nous disons aux citoyens : **Protestez MASSIVEMENT** contre **cet accord scandaleux, honteux et profondément injuste** jusqu'à ce qu'il

soit supprimé. Il faut refuser cette utilisation **IRRESPONSABLE** de votre argent. Même des experts Belges ont été «choqués» par cet accord.

-Les scandales des vaccins dangereux voire mortels élaborés en période d'épidémie et on va citer deux exemples *(nous ne sommes, évidemment, pas des anti-vaccins puisque ça signifie remettre en cause les découvertes d'Edward Jenner)* :

Le scandale du vaccin contre l'H1N1 : il a été testé sur un faible nombre de personnes et malgré cela, il a été commercialisé comme étant sûr en 2009. Mais, un an après, des inquiétudes ont été exprimées en Finlande et en Suède concernant une éventuelle association entre la narcolepsie et le vaccin. Une étude de cohorte ultérieure en Finlande a signalé un risque 13 fois plus élevé de narcolepsie après la vaccination chez les enfants et les jeunes âgés de 4 à 19 ans, dont la plupart des cas étaient apparus dans les trois mois suivant la vaccination et presque tous dans les six mois. Il a fallu attendre 2013 pour qu'une étude publiée dans le *British Medical Journal* confirme ces résultats pour la Grande Bretagne, aussi[37]. Au total, ce vaccin dangereux a entraîné 1,500 cas de narcolepsie rien qu'en Europe et 80% des victimes sont des enfants. Une partie du personnel médical du NHS vacciné a été touchée aussi par la narcolepsie.

La narcolepsie est une maladie neurologique chronique et incurable où les patients s'endorment de façon incontrôlable, ils subissent des accès brusques de sommeil de quelques minutes qui surviennent n'importe où et n'importe quand dans la journée **(somnolence diurne)** et ils sont victimes aussi de crises impressionnantes de **cataplexie** (brusque relâchement du tonus musculaire engendré par une émotion forte comme un éclat de rire, de colère ou de surprise. Cela peut provoquer une faiblesse au niveau des genoux, une impossibilité à articuler ou parfois même une chute pendant quelques secondes). Elle endommage la fonction mentale et la mémoire et peut entraîner des hallucinations et des maladies mentales. Peter Todd, un avocat qui représentait bon nombre des plaignants, déclarait au Sunday Times: *"Il n'y a jamais eu de cas comme celui-là auparavant. Les victimes de ce vaccin sont incurables et à vie et auront besoin de nombreux médicaments"*. Parmi les enfants victimes du vaccin : Josh Hadfield (huit ans), qui prend des médicaments anti-narcolepsie coûtant 15,000 £ par an pour l'aider à rester éveillé pendant la journée à l'école. *"Si vous le faites rire, il s'effondre. Sa mémoire est abattue. Il n'y a pas de remède. Il dit qu'il souhaite qu'il ne soit pas né. Je me sens incroyablement coupable de l'avoir fait vacciner"*, a déclaré sa mère[38]. Les familles ont subi un calvaire qui a

duré 7 ans pour obtenir gain de cause en justice. Et au lieu que ça soit le laboratoire pharmaceutique qui les indemnise, c'est les états[38,39] qui l'ont fait, c'est-à-dire avec l'argent du citoyen !

Le scandale du vaccin mortel contre la dengue dans un pays asiatique[40], en 2018 :

Selon le bureau de la procureure Persida Acosta, 500 enfants sont décédés à la suite de ce vaccin et plusieurs milliers sont malades. Certains ont besoin d'opérations, pour résorber le sang après des hémorragies sévères. La plupart des familles n'en ont pas les moyens. Pour la procureure, les responsabilités se partagent entre le laboratoire qui a vendu *"un vaccin dangereux"* et le gouvernement qui a mis en place une campagne de vaccination *"massive et indiscriminée"*, dans des conditions déplorables. Le docteur Erwin Erfe, qui travaillait pour le bureau du procureur, pratiquait des autopsies d'enfants deux à trois par semaine avec toujours les mêmes résultats : *"Des hémorragies internes, notamment au niveau du cerveau et des poumons…et des organes enflés".* Ce vaccin s'annonçait pourtant comme un triomphe planétaire ; en 2015, le laboratoire confirmait en grande pompe la mise sur le marché d'un vaccin révolutionnaire contre la dengue. C'était une première mondiale, le produit de vingt ans de recherche et 1,5 milliard d'euros d'investissements. Pourtant dès le début, des voix se sont élevées dans la communauté scientifique :

Le docteur Antonio Dans a tenté d'alerter sur les résultats non concluants des premiers essais cliniques. Aux Etats-Unis, le Professeur Scott Halstead, un spécialiste mondialement reconnu de la maladie, qui s'inquiétait, a même envoyé une vidéo diffusée au Sénat du pays en question pour l'exhorter à suspendre le programme de vaccination. L'ancienne ministre de la Santé du pays en question a été inculpée dans ce scandale.

"C'est l'appât du gain, qui a tué ces enfants", estime la procureure Persida Acosta.

20. Nous disons : **STOP** à toutes ces mesures folles, dictatoriales et **sûrement pas sanitaires** et à cause desquelles des drames se produisent chaque jour : une adolescente s'est suicidée en Grande Bretagne parce que le confinement pour elle durait 300 ans[41], une femme enceinte a souffert le martyre lors de son accouchement en France[42], un adolescent aux États-Unis nécessitera une intervention chirurgicale après avoir été agressé par un couple à qui il a demandé de

porter le masque, une infirmière a également été agressée en France et un chauffeur de bus est même mort à cause aussi de ces mesures illégales du port obligatoire de masques, 60,000 patients cancéreux risquent de décéder en Angleterre à cause des retards de diagnostic et de traitement selon le Professeur Karol Sikora, 12,000 personnes dans le monde risquent de mourir **chaque jour** de la faim (selon Oxfam), le nombre d'arrêts cardiaques a été multiplié par deux dans certains pays[43], des entreprises tombent en faillite, 305 millions d'emplois à plein temps sont détruits - touchant particulièrement les femmes et les jeunes- selon l'organisation internationale du travail, un homme est mort à cause du masque aux Etats-Unis[44], etc. Même les oiseaux souffrent de ces mesures dangereuses et se retrouvent piégés et tués à cause des masques : «*Le pauvre animal trébuchait et tombait sans cesse*, *les élastiques du masque s'étaient resserrés autour de ses pattes, dont les articulations étaient gonflées et le faisaient souffrir…J'ai bien peur que ce goéland soit la première d'une longue série de victimes*», ont déclaré des employés de la société royale pour la prévention de la cruauté animale, à la BBC le 20 Juillet et l'oiseau a subi ce supplice pendant une semaine ! Il faut préciser aussi que la cause initiale et première du drame de George Floyd est **le confinement** : s'il n'y avait pas de confinement, il n'aurait pas perdu son emploi, il aurait été le 25 Mai à son travail, il n'aurait pas été assassiné, les pillages de magasins et les incendies comme les affrontements avec la police ne se seraient jamais produits, le chaos aux Etats-Unis aurait été évité et George Floyd serait aujourd'hui encore vivant parmi nous.

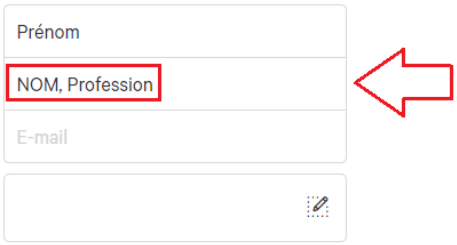
21. Nous disons aux gouvernements : **TOUT** doit revenir **immédiatement à l'état normal** *(y compris la ré-ouverture des services hospitaliers, du transport aérien, de l'économie et de l'enseignement)* et **cette prise d'otages mondiale doit cesser** car vous avez su, preuves à l'appui, que vous comme les citoyens, vous avez été victimes de **la plus grande arnaque sanitaire du 21e siècle.** Le professeur Carl Heneghan a déclaré le 23 août que la peur qui empêche le pays de revenir à la normale n'est pas fondée, selon l'Express. Les Professeurs Karina Reiss et Sucharit Bhakdi ont sorti, en Juin, un livre appelé : *«Corona : fausse alarme ?»*[45]. Le maire d'une ville en Europe a déclaré : *«Le climat diffusé sur [le sujet du coronavirus] est particulièrement lourd et devient **suspect**».* Le Docteur Olivier Chailley a écrit un livre intitulé : *«Le virus de la peur ou comment le monde entier est devenu fou»*. Le Professeur Sucharit Bhakdi *(qui a écrit, aussi, une lettre à Angela Merkel)* a dit à

propos des mesures prises, y compris celles du confinement : *"mesures grotesques, absurdes et très dangereuses...un impact horrible sur l'économie mondiale...auto-destruction et suicide collectif…"*. Une enquête internationale et indépendante doit être ouverte et les responsables doivent être jugés.

22. Nous disons aux citoyens : pour vous maintenir dans le troupeau, il est possible que certains vont essayer de nous discréditer par tous les moyens, par exemple en nous accusant de conspirationnistes ou de complotistes, etc. Ne les écoutez pas, ce sont des **MENTEURS** car les informations qu'on vous a données sont : médicales, scientifiques et documentées.

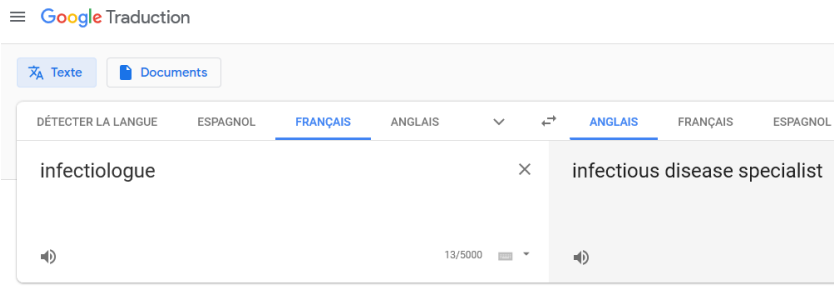
23. Nous disons aux citoyens : cette lettre ne doit pas vous pousser à la violence envers qui que ce soit. Réagissez **pacifiquement.** Et si un professionnel de santé signataire de cette lettre sera attaqué ou diffamé ou menacé ou persécuté : soutenez-le **MASSIVEMENT**. Chers citoyens : beaucoup de scientifiques, d'éminents professeurs de médecine et de professionnels de santé à travers le monde ont dénoncé ce qui se passe et il est temps de vous réveiller ! Si vous ne dites rien, de nouvelles mesures dictatoriales «made in China» seront imposées. Vous devez **REFUSER** ça. Nous vous assurons que ces mesures n'ont rien à voir avec la médecine ou l'hygiène ou la préservation de la santé publique, c'est de la dictature et de la folie. Le Docteur Anders Tegnell a dit : *«Le monde est devenu **fou**»* en mettant en place les confinements qui *«vont à l'encontre de ce que l'on sait sur la gestion des pandémies de virus»*.

24. Nous invitons les professionnels de santé du **MONDE ENTIER** à être forts et courageux et à faire leur devoir de dire la vérité, à nous rejoindre **MASSIVEMENT** dans le collectif : **United Health Professionnals** et à signer cette lettre en donnant les 4 informations suivantes : prénom, nom, profession et pays. **Ne pas oublier de préciser la profession dans la case du nom, comme illustré ci-dessous :**



Signez cette pétition

Renseignez votre profession **en Anglais**, en utilisant Google Traduction :



(vous pouvez aussi envoyer ces informations à : join.unitedhealthprofessionals@gmail.com sous cette forme : prénom nom, profession, pays). La liste des signataires sera publiée ultérieurement puis mise à jour régulièrement.

Albert Einstein disait : *"le monde ne sera pas détruit par ceux qui font le mal, mais par ceux qui les regardent sans rien faire".*

RÉFÉRENCES :

1. BFMTV (Chaîne YouTube). Pr Didier Raoult: "La contagiosité du coronavirus n'est pas extrême". 30 Avril 2020.
2. Jeffrey K Aronson, Jon Brassey, Kamal R Mahtani. “When will it be over?”: An introduction to viral reproduction numbers, R0 and Re. CEBM. 14 Avril 2020.
3. Tristan Gaudiaut. Quelle est la contagiosité du coronavirus ?. Statista. 4 Mai 2020.

4. IHU Méditerranée-Infection (Chaîne YouTube). Coronavirus Chinois : Quelle place dans l'histoire des épidémies?. 29 Janvier 2020.
5. Ioannidis, J.P.A. (2020), Coronavirus disease 2019: The harms of exaggerated information and non-evidence-based measures. Eur J Clin Invest, 50: e13222. doi:10.1111/eci.13222
6. WHO. Q&A: Influenza and COVID-19 - similarities and differences. 17 Mars 2020.
7. IHU Méditerranée-Infection (Chaîne YouTube). Où en est le débat sur l'Hydroxychloroquine ?. 5 Mai 2020.
-CNEWS. Replay-l'interview du Professeur Didier Raoult. 19 Août 2020.
8. Hayward AC, Fragaszy EB, Bermingham A, et al. Comparative community burden and severity of seasonal and pandemic influenza: results of the Flu Watch cohort study. *Lancet Respir Med*. 2014;2(6):445-454. doi:10.1016/S2213-2600(14)70034-7
9. Helen Branswell. A severe flu season is stretching hospitals thin. That is a very bad omen. STAT. 15 Janvier 2018.
-Amanda Macmillan. Hospitals Overwhelmed by Flu Patients Are Treating Them in Tents. TIME. 18 Janvier 2018.
-Amanda Ferguson. Surgeries postponed due to severe flu cases overwhelming Toronto ICU. Citynews. 13 Février 2018.
-Laura Donnelly. Hospital admissions for flu triple and 111 phoneline overwhelmed by deepening NHS crisis. The Telegraph. 4 Janvier 2018.
-Soumya Karlamangla. California hospitals face a 'war zone' of flu patients — and are setting up tents to treat them. Los Angeles Times. 16 Janvier 2018.
-Simona Ravizza. Milano, terapie intensive al collasso per l'influenza: già 48 malati gravi molte operazioni rinviate. corriere della sera. 10 Janvier 2018.
-Chelsea Wade. Hospital Overrun By Flu Cases Having To Turn Them Away. CBS DFW. 8 Janvier 2018.
-Denis Campbell. NHS winter crisis: extra beds created by 52% of UK hospitals. The Guardian. 2 Décembre 2019.
-R. Salamanca. Temas Relacionados. La gripe colapsa los hospitales de media España. El Mundo. 1 Décembre 2017.

10. Veronica Morley. YouTube issues statement on removal of controversial video interview with Bakersfield doctors. 23ABC. 27 Avril 2020.

11. Pascal Astagneau, Thierry Ancelle. Surveillance épidémiologique: Principes, méthodes et applications en santé publique. Medecine Sciences Publications. 2011.

12. Kim, D., Quinn, J., Pinsky, B., Shah, N. H., & Brown, I. (2020). Rates of Co-infection Between SARS-CoV-2 and Other Respiratory Pathogens. JAMA, e206266. Advance online publication. https://doi.org/10.1001/jama.2020.6266

-Malcolm Kendrick. I've signed death certificates during Covid-19. Here's why you can't trust any of the statistics on the number of victims. RT. 28 Mai 2020.

-Dr John Lee. The way 'Covid deaths' are being counted is a national scandal. The spectator. 30 Mai 2020.

-Fox News. Feds classifying all coronavirus patient deaths as 'COVID-19' deaths, regardless of cause. New Tork Post. 7 Avril 2020.

-German Network for Evidence-based Medicine. COVID-19 - Where is the Evidence?. 20 Mars 2020.

13. Sarah Newey. Why have so many coronavirus patients died in Italy?. The Telegraph. 23 Mars 2020.

14. The New York Times (YouTube channel). Doctors Face Troubling Question: Are They Treating Coronavirus Correctly? | NYT News. 14 Avril 2020.

-Martin Gould. EXCLUSIVE: 'It's a horror movie.' Nurse working on coronavirus frontline in New York claims the city is 'murdering' COVID-19 patients by putting them on ventilators and causing trauma to the lungs. Dailymail. 27 Avril 2020.

-Gattinoni L, Chiumello D, Caironi P, et al. COVID-19 pneumonia: different respiratory treatments for different phenotypes?. *Intensive Care Med*. 2020;46(6):1099-1102. doi:10.1007/s00134-020-06033-2

-Matt Strauss. The underground doctors' movement questioning the use of ventilators. The Spectator. 2 Mai 2020.

-Chris Kitching. Life-saving' ventilators are destroying coronavirus patients' lungs, doctor says. Mirror. 18 Avril 2020.

15. Li Y, Yao L, Li J, et al. Stability issues of RT-PCR testing of SARS-CoV-2 for hospitalized patients clinically diagnosed with COVID-19. *J Med Virol*. 2020;92(7):903-908. doi:10.1002/jmv.25786.

-Zhuang GH, Shen MW, Zeng LX, et al. [WITHDRAWN: Potential false-positive rate among the 'asymptomatic infected individuals' in close contacts of COVID-19 patients]. Zhonghua liu Xing Bing xue za zhi = Zhonghua Liuxingbingxue Zazhi. 2020 Mar;41(4):485-488. DOI: 10.3760/cma.j.cn112338-20200221-00144.

-Woloshin S, Patel N, Kesselheim AS. False Negative Tests for SARS-CoV-2 Infection - Challenges and Implications [published online ahead of print, 2020 Jun 5]. *N Engl J Med*. 2020;10.1056/NEJMp2015897. doi:10.1056/NEJMp2015897.

-Samuel Lovett. 'A huge boost': Coronavirus patients feared to have been reinfected had returned false positives, says South Korea. Independant. 30 Avril 2020.

-Patrick DM, Petric M, Skowronski DM, et al. An Outbreak of Human Coronavirus OC43 Infection and Serological Cross-reactivity with SARS Coronavirus. *Can J Infect Dis Med Microbiol*. 2006;17(6):330-336. doi:10.1155/2006/152612.

16. Russell Blaylock. Blaylock: Face Masks Pose Serious Risks To The Healthy. Technocracy. 11 Mai 2020.
17. BFMTV (YouTube). Des tenues anti-Covid dans l'avion. 4 Juin 2020.
18. Brut (brut.media.fr). Covid-19 : des masques et gants jetés dans la nature partout dans le monde. 29 Mai 2020.
19. Juttat Pinzler, Tatjana Mischke. L'OMS : dans les griffes des lobbyistes ?. arte. 2016.
20. F. William Engdahl. European Parliament to Investigate WHO and "Pandemic" Scandal. healthcare-in-europe.com. 26 Janvier 2010.

-Michael Fumento. Why The WHO Faked A Pandemic. Forbes. 05 Février 2010.

21. Paul Flynn. The handling of the H1N1 pandemic: more transparency needed. Parliamentary Assembly of the Council of Europe. 07 Juin 2010.
22. Lilian Franck, Thomas Schlottmann. TrustWHO. Journeyman Pictures. 2018.

23. Global News (YouTube Channel). Coronavirus outbreak: WHO expert says countries must shift mindset to virus preparedness | FULL. 25 Février 2020.
-CGTN (YouTube Channel). If I had COVID-19, I want to be treated in China, says WHO official. 27 Février 2020.
24. China Daily (YouTube Channel). WHO expert: China has taught us lessons. 10 Mars 2020.
25. Hong Kong World City (Twitter account : @HKWORLDCITY). 28 Mars 2020, 12:40 PM.
-Formosa TV English News (YouTube Channel). Senior WHO official dodges questions about Taiwan's WHO membership; praises China. 30 Mars 2020.
26. La Presse canadienne. Des députés fédéraux cite un expert de l'OMS Bruce Aylward à comparaître. L'actualité. 30 Avril 2020.
27. Cellule de crise / Histoire Secrète (Chaîne YouTube). Pandémies : la traque planétaire –intégrale. 31 Janvier 2018.
28. Moynihan Ray. Who pays for the pizza? Redefining the relationships between doctors and drug companies. 1: Entanglement *BMJ* 2003; 326 :1189
29. Steerpike. Six questions that Neil Ferguson should be asked. The Spectator. 16 Avril 2020.
30. David Derbyshire. Government virus expert paid £116k by swine flu vaccine. Daily Mail Online. 27 Juillet 2009.
31. Imperial College COVID-19 Response Team. Report 9: Impact of non-pharmaceutical interventions (NPIs) to reduce COVID-19 mortality and healthcare demand. 16 Mars 2020.
-Aurélie Haroche. Quand les politiques confondent modélisations mathématiques et astrologie. JIM (Journal International de Médecine). 25 Avril 2020.
-Jean-François Toussaint, Andy Marc. Sortir d'un confinement aveugle. La Recherche. 22 Avril 2020.
-Tom Jefferson and Carl Heneghan. Modelling the models. CEBM (Centre for Evidence-Based Medicine). 3 Avril 2020.
32. Anna Mikhailova, Christopher Hope, Michael Gillard and Louisa Wells. Exclusive: Government scientist Neil Ferguson resigns after breaking lockdown rules to meet his married lover. The Telegraph. 5 Mai 2020.

33. Grifoni A, Weiskopf D, Ramirez SI, et al. Targets of T Cell Responses to SARS-CoV-2 Coronavirus in Humans with COVID-19 Disease and Unexposed Individuals [published online ahead of print, 2020 May 20]. Cell. 2020;S0092-8674(20)30610-3. doi:10.1016/j.cell.2020.05.015.

-Mateus J, Grifoni A, Tarke A, et al. Selective and cross-reactive SARS-CoV-2 T cell epitopes in unexposed humans. *Science*. 2020;eabd3871. doi:10.1126/science.abd3871.

34. Jiang S. Don't rush to deploy COVID-19 vaccines and drugs without sufficient safety guarantees. *Nature*. 2020;579(7799):321. doi:10.1038/d41586-020-00751-9.

-Céline Deluzarche**.** Coronavirus : les dangers d'un vaccin élaboré à la hâte. Futura. 19 Mars 2020.

-Louise Beda-Akichi. Et si on n'arrivait jamais à trouver de vaccin contre le Covid-19?. Slate. 26 Mai 2020.

35. BFMTV."Vivre avec..." - Samedi 23 mai 2020. 23 Mai 2020

36. Irene Schipper. SOMO briefing paper on ethics in clinical trials. 1 Février 2008.

-Jean-Philippe Chippaux. Le Monde Diplomatique. L'Afrique, cobaye de Big Pharma. Juin 2005.

37. Miller Elizabeth, Andrews Nick, Stellitano Lesley, Stowe Julia, Winstone Anne Marie, Shneerson John et al. Risk of narcolepsy in children and young people receiving AS03 adjuvanted pandemic A/H1N1 2009 influenza vaccine: retrospective analysis *BMJ* 2013; 346 :f794

38. Tom Porter. Brain-Damaged UK Victims of Swine Flu Vaccine to Get £60 Million Compensation. International Business Times. 2 Mars 2014.

39. DAZ.online. Schweden zahlt Entschädigung für Narkolepsie-Kranke nach Impfung. 13 Mai 2016.

40. Carol Isoux. Dengue : Sanofi au cœur d'une affaire de vaccin mortel aux Philippines. L'OBS. 27 Novembre 2018.

41. Eugene Henderson and Lorraine King. Parents warned after teen took her own life 'because lockdown felt like 300 years'. Mirror. 22 Avril 2020.

42. Laure. Accouchement en temps de Covid : « J'ai traversé seule quatorze heures de contractions. C'est criminel ». L'OBS. 13 Mai 2020.

43. Marijon, Eloi et al. “Out-of-hospital cardiac arrest during the COVID-19 pandemic in Paris, France: a population-based, observational study.” *The Lancet. Public Health*, 27 May. 2020, doi:10.1016/S2468-2667(20)30117-1

-Baldi E et al. Out-of-hospital cardiac arrest during the Covid-19 outbreak in Italy. *N Engl J Med* 2020 Apr 29; [e-pub] https://doi.org/10.1056/NEJMc2010418

44. Jessie Gomez. Lincoln Park driver 'passed out' due to N95 mask, crashed car, police say. Daily Record. 25 Avril 2020.

45. Karina Reiss, Sucharit Bhakdi. Corona Fehlalarm? Zahlen, Daten und Hintergründe. Goldegg. Juin 2020. https://www.amazon.de/Corona-Fehlalarm-Daten-Fakten-Hintergründe/dp/3990601911

-Olivier Chailley. Le virus de la peur ou comment le monde entier est devenu fou. Bookelis. Avril 2020. https://www.bookelis.com/sciences-humaines/40471-Le-virus-de-la-peur.html